



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา  
รับเลขที่ 8122  
วันที่ ๘ ก.ย. ๒๕๖๓  
เวลา ๑๔:๒๕ น.

ที่ ปช ๐๐๓๒.๒๐๑/๖๗๙

โรงพยาบาลหัวหิน

๓๐/๒ ถนนเพชรเกษม อำเภอหัวหิน  
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ๗๗๑๑๐

๙ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์  
โรงพยาบาลหัวหิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลหัวหิน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศคัดเลือก

จำนวน ๑ ชุด

๒. ใบสมัคร

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลหัวหิน มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่  
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลหัวหิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ รายละเอียดตามสำเนา  
ประกาศจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือประชาชนสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัด ให้ทราบ  
โดยทั่วไป ผู้สนใจสอบถามรายละเอียดและส่งใบสมัครได้ที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๙ อาคารเฉลิม  
พระเกียรติ ๘๐ พรรษา โรงพยาบาลหัวหิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ตั้งแต่บัดนี้  
จนถึงวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓ ในวันและเวลาราชการ

ขอแสดงความนับถือ  
กม/กม

(นายนิรันดร์ จันทร์ตระกูล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน  
(นายนิรันดร์ จันทร์ตระกูล)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน  
(นายนิรันดร์ จันทร์ตระกูล)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน  
(นายนิรันดร์ จันทร์ตระกูล)

๑๐/๙/๖๓

๙๗๓ ๒๓๑๒  
(นางรัชนี ขัตตะละ)  
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

๘๐  
กม/กม  
กม/กม  
กม/กม  
(นายชาญ เกิดชุมแสง)

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ๑๑ ก.ย. ๒๕๖๓

โทร. ๐ ๓๒๕๑ ๓๐๐๐ ต่อ ๘๘๒๑

โทรสาร ๐ ๓๒๕๔ ๗๗๑๐

ห้องแพทย์เชี่ยวชาญ (ผู้อำนวยการสาธารณสุข)  
ผู้อำนวยการแผนก นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา



## ประกาศจังหวัดประจำวันศุกร์

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์  
โรงพยาบาลหัวหิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจำวันศุกร์

ด้วยจังหวัดประจำวันศุกร์ จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ สังกัดโรงพยาบาลหัวหิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจำวันศุกร์ ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความใน  
หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๑๗๕ ลงวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๐ จึงประกาศ  
รับสมัครคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลหัวหิน สำนักงาน  
สาธารณสุขจังหวัดประจำวันศุกร์ ดังต่อไปนี้

### ๑. ตำแหน่งที่จะคัดเลือก

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

### ๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

เป็นข้าราชการตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญ (ระดับ ๔/๔) ในสังกัด  
โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลหัวหิน และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติหรือเคยปฏิบัติหน้าที่ไม่ต่ำกว่า  
หัวหน้ากลุ่มงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

### ๓. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่ง

รับผิดชอบงานช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลในงานด้านวิชาการและเทคนิคบริการ  
โดยเสนอแนะนโยบาย กลวิธี วิธีดำเนินงาน วางแผนปฏิบัติงาน วิเคราะห์ปรับปรุงและพัฒนากลวิธีดำเนินงาน  
ด้านวิชาการและด้านเทคนิคบริการ ตลอดจนปรับแผนปฏิบัติการด้านวิชาการเสนอต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล  
เพื่อวินิจฉัยสั่งการ ช่วยในการควบคุม กำกับดูแลงานฝ่ายวิชาการหัวหิน ให้คำแนะนำ นิเทศ·พิจารณาแก้ไข  
ปัญหาอุปสรรค ประสานงานกับฝ่ายหรือหน่วยงานต่าง ๆ เกี่ยวข้อง

### ๔. การสมัคร

๔.๑ รับสมัครภายในโรงพยาบาล ให้ผู้ประสงค์จะสมัคร ขอทราบรายละเอียด  
การสมัคร และยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา  
โรงพยาบาลหัวหิน โทร ๐ ๓๒๕๒ ๓๐๐๐ ต่อ ๘๘๒๑

๔.๒ รับสมัครภายนอก เวียนหนังสือรับสมัครถึงนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลหัวหิน ทุกแห่งทั่วประเทศ

๔.๓ ให้ผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือกส่งใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกฯ กำหนด จำนวน ๑ ชุด ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๙ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา โรงพยาบาลหัวหิน ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๑๗/๕/๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ

#### ๕. เอกสารที่ต้องส่งในการสมัคร

- ๕.๑ ใบสมัคร
- ๕.๒ ข้อมูลบุคคล
- ๕.๓ วิสัยทัศน์
- ๕.๔ ประวัติข้าราชการ (ก.พ. ๗)

#### ๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกในวันที่ ๑๗/๕/๒๕๖๗ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา โรงพยาบาลหัวหิน และที่ [www.huahinhospital.go.th](http://www.huahinhospital.go.th) และ สำหรับวัน เวลา และสถานที่สอบสัมภาษณ์ คณะกรรมการจะแจ้งให้ทราบต่อไป โดยสามารถสอบถามรายละเอียดได้ที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลหัวหิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

#### ๗. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะดำเนินการคัดเลือกโดยพิจารณาจากเอกสารข้อมูลของผู้สมัครและใช้วิธีการสัมภาษณ์ (แล้วแต่กรณี)

#### ๘. การแต่งตั้ง

๘.๑ คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะเสนอรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกทำหนังลงนามไม่เกิน ๕ คน และไม่น้อยกว่า ๒ คน พร้อมทั้งเหตุผลประกอบการพิจารณาส่งให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเสนอขอความเห็นชอบผู้ตรวจราชการกระทรวงที่ร่วมประจำเขต

๘.๒ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ความเห็นชอบและแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่

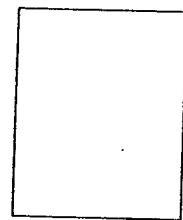
ประกาศ ณ วันที่ ๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายคมสัน เจริญอาจ)  
รองผู้อำนวยการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้อำนวยการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

โรงพยาบาลหัวหิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์



ลำดับที่.....

๑. ข้อมูลส่วนตัว.....  
อายุตัว..... ปี อายุราชการ..... ปี วันเกษียณอายุ.....  
วันบรรจุเข้ารับราชการ.....  
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ. ๑๔)..... ระดับ.....  
ส่วนราชการ..... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....  
กรม..... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน ขั้น..... บาท  
เครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงสุดที่ได้รับ..... เมื่อ.....  
ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ (ระดับ ๗ เดิม) เมื่อ.....  
ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘ เดิม) เมื่อ .....

๒. ภาระทางวิชาการ.....

๓. เคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบ
- ดีเด่น (๙๐ - ๑๐๐ %) จำนวน..... ครั้ง ปี พ.ศ. ....
- ดีมาก (๘๐ - ๘๙.๙๙ %) จำนวน..... ครั้ง ปี พ.ศ. ....
- ดี (๗๐ - ๗๙.๙๙ %) จำนวน..... ครั้ง ปี พ.ศ. ....

๔. ความผิดทางวินัย เป็นผู้เคย / อุญระห่วง

ถูกสอบสวน..... เมื่อ.....  
ถูกลงโทษ..... เมื่อ.....

๕. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง.....

๖. แนวทางการดำเนินการและการแก้ไขปัญหา

๗. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)

๘. บุคคลอ้างอิง จำนวน ๓ ท่าน

๑. ....  
๒. ....  
๓. ....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ  
หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก  
และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ..... (ผู้ขอรับการคัดเลือก)  
(.....)  
...../...../.....

๙. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

สถานที่ติดต่อ ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร..... e-mail.....

หมายเหตุ แนบสำเนา ก.พ. 7 และเอกสารประกอบการพิจารณา

## ข้อมูลบุคคลเพื่อการพิจารณาตำแหน่ง

## 1. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ..... อายุ..... ปี วัน เดือน ปี เกิด .....

วัน เดือน ปี บรรจุ..... อายุราชการ..... ปี ครบเกณฑ์อายุ พ.ศ. ....

ตำแหน่ง..... ฝ่าย/กลุ่มงาน .....

โรงพยาบาล..... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

เครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงสุดที่ได้รับ..... เมื่อ.....

## 2. วุฒิการศึกษาและสาขาที่ศึกษา

พ.ศ. คุณวุฒิ สาขา สถานศึกษา

### 3. ประวัติการทำงานและรับราชการ

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

#### 4. การฝึกอบรมและดูงาน

5. ผลงานหรืองานสำคัญในตำแหน่งอื่น ๆ ที่ปรากฏ ทั้งนี้ ให้แสดงหรือระบุไว้ โดยอาจจัดทำตามตัวอย่าง  
แบบแสดงผลงานแนบท้ายนี้

1. ....
2. ....
3. ....

6. เหตุการณ์สำคัญ ๆ ในชีวิตรากฐาน ซึ่งช่วยบ่งบอกถึงบุคลิกลักษณะสำคัญของท่าน

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

7. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จ เพื่อจะได้นำไปพิจารณาว่า  
ความสามารถและทักษะดังกล่าวจะทำให้ผู้นั้นปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ ได้ผลดีหรือไม่เพียงใด

.....  
.....  
.....

8. สุขภาพและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

.....  
.....

9. ประวัติทางวินัยและความประพฤติ

- ( ) มี คือ.....  
( ) ไม่มี

10. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่น ๆ

.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

เจ้าของประวัติ

/ ..... / .....

แบบแสดงผลงาน  
ประกอบการพิจารณาตำแหน่ง

ชื่อเจ้าของผลงาน.....  
ตำแหน่งทางการบริหาร.....  
ตำแหน่งในสายงาน.....  
สังกัด.....

ผลงาน	ประโยชน์ของผลงาน	ความรู้ความสามารถที่ใช้ในการปฏิบัติงานนั้น
1. (ข้อและสาระสำคัญ ของผลงานโดยสรุป)	.....	.....
2. .....	.....	.....
3. .....	.....	.....
4. .....	.....	.....

ฯลฯ

เจ้าของผลงาน  
(ลงชื่อ).....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

แบบเสนอเกี่ยวกับวิสัยทัศน์ ความคาดหวัง เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน  
การแก้ปัญหาต่าง ๆ ของงานในตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก

## 1. ວິສັນຍາທັງໝົດ

## 2. ความคาดหวัง

A series of seven horizontal dotted lines, evenly spaced, extending across the width of the page.

### 3. เป้าหมาย

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

#### 4. แนวทางการดำเนินงาน

A series of five horizontal dotted lines, each ending with a small black dot at the right end.

## 15. การแก้ปัญหา...

5. การแก้ปัญหาต่าง ๆ ของงานในตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

คุณสมบัติของผู้สมัครในตำแหน่งรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

1. เป็นข้าราชการตำแหน่งนายแพทย์ระดับชำนาญการพิเศษ/ระดับเชี่ยวชาญ ในสังกัดโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
2. ปฏิบัติหรือเคยปฏิบัติหน้าที่ไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงานมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี